



*ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ
СОУТ У МЕДИЦИНСКИХ
РАБОТНИКОВ НА ПРИМЕРЕ ГАУЗ КО
«ГОРОДСКАЯ КЕМЕРОВСКАЯ
ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА №7»*

Студент: гр. ОТнз-151 Шубинов Дмитрий

Руководитель: к.т.н., доц. Стабровская Е.И.

ВВЕДЕНИЕ. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

Сегодня трудно представить себе успешное предприятие, руководство которого «спустя рукава» относилось бы к вопросам охраны труда.

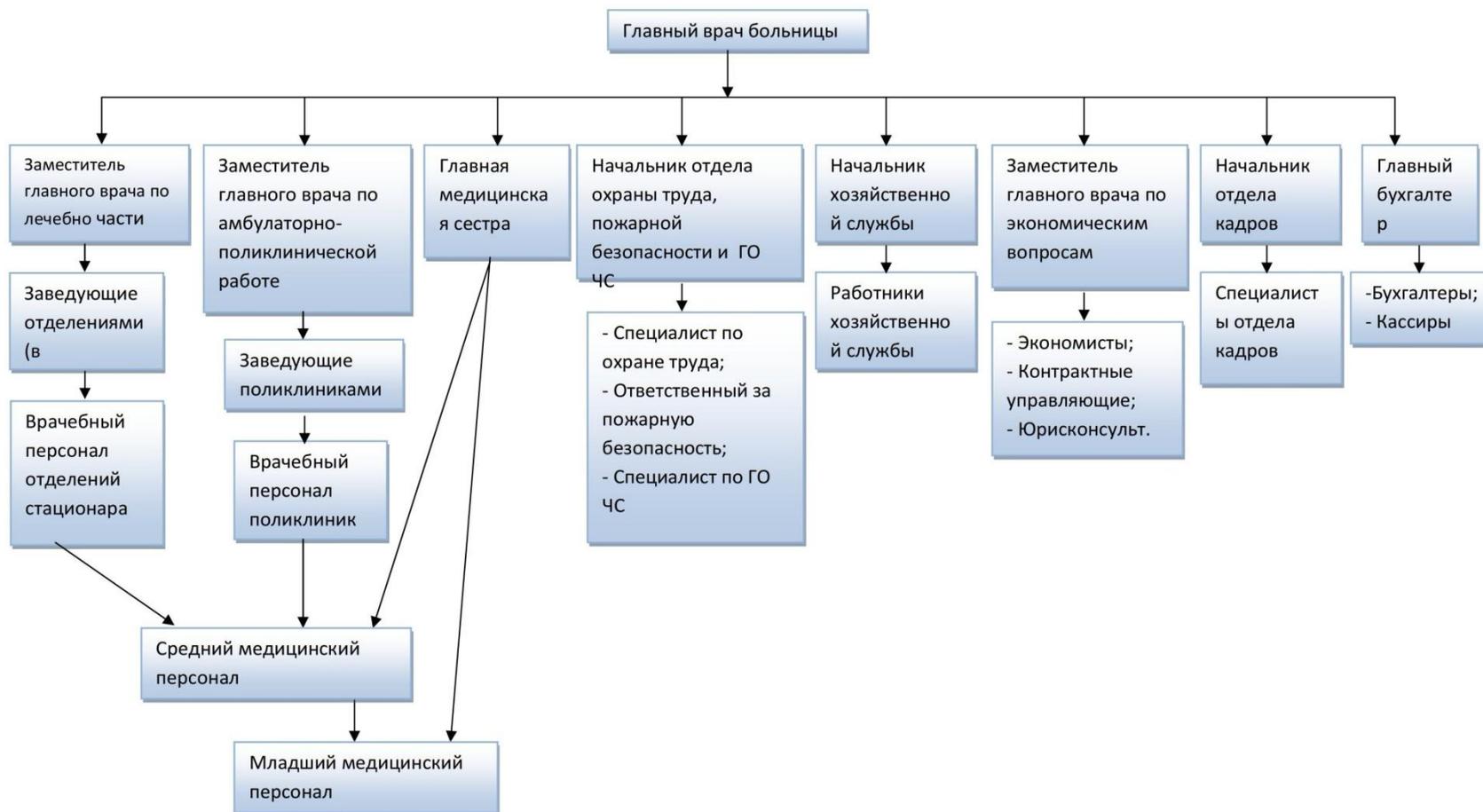
Вопрос культуры охраны труда должен стать одним из главных элементов управления любого предприятия.

Актуальность изучения охраны труда заключается в том, что в процессе трудовой деятельности на работника могут воздействовать различного рода негативные факторы, и необходимо научить работника защищаться от них.

Целью дипломной работы является изучение особенностей проведения специальной оценки условий труда в медицине. Для достижения поставленной цели необходимо раскрыть следующие темы:

- 1. Охрана труда как система сохранения жизни и здоровья работника.
- 2. СОУТ как неотъемлемая часть охраны труда.
- 3. Особенности проведения СОУТ у медицинских работников.
- 4. Анализ проведения СОУТ в конкретном медицинском учреждении города Кемерово.

I ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ГАУЗ КО «КЕМЕРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №7»



Организационная структура управления ГАУЗ КО КГДКБ №7

2 ОХРАНА ТРУДА КАК СИСТЕМА СОХРАНЕНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА. ФУНКЦИИ И ЗАДАЧИ. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Важную роль в системе управления любой организации имеет охрана труда как система, целью которой является обеспечение безопасных условий для работников в процессе выполнения ими своих трудовых функций.

Системный подход к управлению охраной труда – это не новое веяние XXI века, а то, что долгими годами создавалось и разрабатывалось еще в прошлом столетии, а на сегодняшний день просто систематизировалось.

Обеспечение безопасных условий труда для работников согласно Российскому законодательству, а именно ст. 212 ТК РФ, возложено на работодателя. В настоящее время данная статья предусматривает 23 обязанности, за не выполнение которых на работодателя может быть возложена не только административная ответственность, но и уголовная.

Контроль за деятельностью службы осуществляет руководитель организации и органы государственного надзора и контроля за соблюдением требований охраны труда.

Гарантии работников на безопасный труд



Ответственность в области охраны труда (ст. 419 ТК РФ)

1. **Дисциплинарная ответственность** (глава 30 «Дисциплина труда» ст.192-195 Трудового кодекса Российской Федерации).

2. **Материальная ответственность** (глава 39 «Материальная ответственность работников», ст. 238-250 Трудового кодекса Российской Федерации).

3. **Административная ответственность** (ст. 2.4 «Административная ответственность должностных лиц»; 5.27 «Нарушение трудового законодательства» и 5.27.1 «Нарушение государственных нормативных требований охраны труда» Кодекса об административных правонарушениях).

4. **Уголовная ответственность** (глава 19 «Преступления против конституционных прав и свобод человека и гражданина» ст.136-145, 293 Уголовного кодекса РФ).

5. **Гражданско-правовая** (ст. 151, 237, 1084-1094 ГК РФ).

3 СПЕЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА КАК НЕОТЪЕМЛЕМАЯ ЧАСТЬ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ОХРАНОЙ ТРУДА

С 1 января 2014 года вступил в силу [Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 426-ФЗ](#) «О специальной оценке условий труда». Он заменил аттестацию рабочих мест новой процедурой. Но, как и в любом другом законе, в нем имеется множество неясных моментов, некоторые подзаконные акты еще не прошли утверждение в Минюсте.



ПРОЦЕДУРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА



Рабочие места, сотрудников, чьи профессии предусмотрены Списками № 1 и № 2, 1974 года

Рабочие места сотрудников, чьи профессии не предусмотрены Списками № 1 и № 2, 1974 года



Идентификация потенциально вредных и (или) опасных производственных факторов

Выявление на рабочих местах потенциально вредных (опасных) факторов

Сопоставление выявленных на рабочих местах факторов с факторами, указанными в Классификаторе вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса

Вредные (опасные) факторы идентифицированы

Идентификация осуществляется экспертом (экспертами) организации, проводящей специальную оценку условий труда. В случае совпадения наименований выявленных факторов и факторов, указанных в соответствующих разделах Классификатора, выявленные факторы признаются идентифицированными потенциально вредными (опасными) факторами.

Вредные (опасные) факторы не идентифицированы

Декларирование соответствия условий труда

Список рабочих мест, на которых проводилась специальная оценка условий труда

Принятие решения о проведении исследований и измерений идентифицированных потенциально вредных (опасных) факторов

4 ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СОУТ У РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Медицина – это специфическая отрасль с точки зрения проведения специальной оценки условий труда. Обусловлено это, в первую очередь тем, что медицинский персонал относится к льготной категории по досрочному выходу на пенсию (льготную пенсию).

В связи с этим, на законодательном уровне были разработаны и утверждены особенности проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах отдельных категорий работников – Приказ Минтруда России от 24.04.2015 г. № 250н «Об утверждении особенностей проведения специальной оценки условий труда на рабочих местах отдельных категорий медицинских работников и перечня медицинской аппаратуры (аппаратов, приборов, оборудования), на нормальное функционирование которой могут оказывать воздействие средства измерений, используемые в ходе проведения специальной оценки условий труда» (Зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 20.05.2015 N 37338).

ПРИКАЗОМ 250н утверждены особенности СОУТ на рабочих местах медработников:

1. Непосредственно оказывающих **скорую медицинскую помощь** в экстренной или неотложной формах вне медицинской организации, в том числе в ходе медицинской эвакуации, согласно приложению N 1 Приказа 250н.
2. Расположенных в помещениях, к которым нормативными правовыми актами Российской Федерации предъявляются требования, связанные с необходимостью поддержания особого микробиологического состояния среды и устойчивого режима функционирования медицинского оборудования (**отделения реанимации, интенсивной терапии, операционные**), согласно приложению N 2 Приказа 250н.
3. Непосредственно осуществляющих **диагностику и лечение с использованием медицинской аппаратуры** (аппаратов, приборов, оборудования), на нормальное функционирование которой могут оказывать воздействие средства измерений, используемые в ходе проведения специальной оценки условий труда, согласно приложению N 3 Приказа 250н.
4. Непосредственно оказывающих **психиатрическую и иную медицинскую помощь лицам с психическими расстройствами** и расстройствами поведения, а также медицинских и иных работников, непосредственно обслуживающих больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения, согласно приложению N 5 Приказа 250н.
5. А так же утвержден **перечень медицинской аппаратуры** (аппаратов, приборов, оборудования), на нормальное функционирование которой **могут оказывать воздействие средства измерений**, используемые в ходе проведения специальной оценки условий труда, согласно приложению N 4 Приказа 250н.

Основным вредным фактором, определяющим итоговый класс условий труда является «биология», т.е. патогенные микроорганизмы – возбудители инфекционных заболеваний, с которыми пациенты приходят на прием и лечение в медицинские учреждения

Микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в бактериальных препаратах*

Патогенные микроорганизмы – возбудители особо опасных инфекционных заболеваний

Патогенные микроорганизмы – возбудители иных инфекционных заболеваний (СН 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности)», введенные в действие постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 апреля 2003 г. № 42)

Биологические факторы

```
graph TD; A[Микроорганизмы-продуценты, живые клетки и споры, содержащиеся в бактериальных препаратах*] --> D(Биологические факторы); B[Патогенные микроорганизмы – возбудители особо опасных инфекционных заболеваний] --> D; C[Патогенные микроорганизмы – возбудители иных инфекционных заболеваний (СН 1.3.1285-03 «Безопасность работы с микроорганизмами I и II групп патогенности (опасности)», введенные в действие постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 15 апреля 2003 г. № 42)] --> D;
```

5 ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛЬГОТ, ГАРАНТИЙ И КОМПЕНСАЦИЙ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ПО РЕЗУЛЬТАТ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

Согласно трудовому законодательству за работу во вредных и (или) опасных условиях труда предусмотрены следующие льготы:

- минимальный размер повышения оплаты труда работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, составляет 4 процента тарифной ставки (оклада), установленной для различных видов работ с нормальными условиями труда (статья 147 ТК РФ);
- минимальная продолжительность ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам, занятым на рабочих местах с вредными условиями труда 2, 3 или 4 степени вредности или на опасных рабочих местах, составляет 7 календарных дней (статья 117 ТК РФ);
- для работников, условия труда на рабочих местах которых по результатам специальной оценки условий труда отнесены к вредным условиям труда 3 или 4 степени или опасным условиям труда, - не более 36 часов в неделю (статья 92 ТК РФ).
- Вместе с тем, часть 3 статьи 15 Федерального закона 421-ФЗ требует сохранения всего объема ранее предоставляемых льгот работнику, до проведения специальной оценки условий труда, при **условии сохранения соответствующих условий труда** на рабочих местах, **явившихся основанием для назначения этих льгот** (то есть **по результатам аттестации рабочих мест**).

В отношении некоторых медицинских работников действуют отдельные нормы права, устанавливающие иные требования по продолжительности рабочей недели и дополнительных дней отпуска за работу во вредных и (или) опасных условиях труда.

Всем медицинским работникам, в соответствии со статьей 350 Трудового кодекса устанавливается сокращенная рабочая неделя не более 39 часов не зависимо от результатов специальной оценки условий труда. В зависимости от должности и (или) специальности продолжительность рабочего времени медицинских работников определяется Постановлением Правительства РФ от 14 февраля 2003 года № 101.

Правительство Российской Федерации утвердило Постановление от 06 июня 2013 года № 482 «О продолжительности ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, предоставляемого отдельным категориям работников» и **установило более длительные дни дополнительного отпуска** за работу во вредных и (или) опасных условиях труда – 14 календарных дней для фтизиатров, инфекционистов и 35 календарных дней – для психиатров, наркологов.

В соответствии со статьей 22 Федерального закона «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» в отношении ряда медицинских работников установлены **повышенные размеры оплаты труда.**

6 РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА В ГАУЗ «КГДКБ № 7»

В ГАУЗ «КГДКБ № 7» в период с 1 января 2014 года по 31 декабря 2018 года поэтапно, не нарушая Закон о специальной оценке условий труда, на всех рабочих местах всех структурных подразделений была проведена специальная оценка.

Последняя специальная оценка была завершена в ноябре 2018 года.

Рассмотрим результаты проведения специальной оценки на нескольких конкретных рабочих местах медицинских работников ГАУЗ «КГДКБ № 7», таких как:

- главный врач;
- главная медицинская сестра;
- врач-педиатр участковый;
- врач-фтизиатр;
- фельдшер-лаборант;
- медицинская сестра процедурная.

Перечень рабочих мест с указанием производственных факторов

№ РМ	Наименование РМ (по штатному расписанию)	Наименование идентифицированного вредного и (или) опасного производственного фактора	Рабочая зона, время смены (%)	Продолжительность воздействия в течение рабочего дня (смены), час.
1	Главный врач	Химический	1). Кабинет - 40 %; 2). Отделение - 40 %; 3). Сторонние организации - 10 %; 4). Салон автомобиля - 10 %	0.7
		Световая среда		2.2
		Тяжесть трудового процесса		В течение смены
		Напряженность трудового процесса		В течение смены
2	Главная медицинская сестра	Химический	1). Кабинет - 40 %; 2). Отделение - 40 %; 3). Сторонние организации - 10 %; 4). Салон автомобиля - 10 %	0.7
		Световая среда		2.2
		Тяжесть трудового процесса		В течение смены
		Напряженность трудового процесса		В течение смены
3	Врач-педиатр участковый	Химический	1). Кабинет №17 - 60 %; 2). Участок - 40 %	0.6
		Биологический		0.4
		Световая среда		2.2
		Тяжесть трудового процесса		В течение смены
		Напряженность трудового процесса		В течение смены
4	Врач-фтизиатр	Химический	1). Кабинет №2 - 80 %; 2). Очаг - 20 %	0.8
		Биологический		0.4
		Световая среда		2.2
		Тяжесть трудового процесса		В течение смены
		Напряженность трудового процесса		В течение смены
5	Фельдшер-лаборант	Химический	1) Лаборатория – 100 %	0.8
		Биологический		0.4
		Световая среда		2.2
		Шум		0.4
		Тяжесть трудового процесса		В течение смены
		Напряженность трудового процесса		В течение смены
6	Медицинская сестра врача-педиатра участкового	Химический	1). Кабинет №17 - 60 %; 2). Участок - 40 %	0.8
		Биологический		0.4
		Световая среда		2.2
		Тяжесть трудового процесса		В течение смены
		Напряженность трудового процесса		В течение смены
7	Медицинская сестра процедурной	Химический	1). Процедурная - 40 %; 2). Прививочная - 60 %	0.8
		Биологический		0.4
		Световая среда		2.2
		Напряженность трудового процесса		В течение смены

Перечень групп патогенности на рабочих местах

№ п/п	Наименование рабочего места	Группа патогенности	Виды микроорганизмов	Основание (ссылка на документ, в том числе на должностную инструкцию)
1	Главный врач	-	отсутствует	отсутствует
2	Главная медицинская сестра	-	отсутствует	отсутствует
3	Врач-педиатр участковый	III- IV	ОРВИ, воспалительные заболевания нижних и верхних дыхательных путей, хронических бронхитов, пневмонии, ангина	Медицинская карта № 28019 Ds: Пневмония; № 35494 Ds: абсцедирующая пневмония; № 6306 о. бронхит; № 62373 ОРВИ; № 5489 лакунарная ангина.
4	Врач-фтизиатр	III	туберкулез	Журнал регистрации пациентов с первые выявл-м туберкулезом, заключения ЦВКК обл. тубдиспансера, мед. карта карта эпидемиологического обследования: Мед. карты № № 7434015, 36443, 31; Закл. ЦВКК №№ 134016, 341574, 113401705 Ds: туберкулез
5	Фельдшер-лаборант	II- IV	вирусы гепатита В и С, СПИДа, сифилиса, простейшие, гельминтозы	журнал регистрации иссл-ий HBsAg, ВГС, ВИЧ, журнал результатов положит-й крови на сифилис Г.В.М. лямблии; З.В.А. ВГС; М.Н.А. ВГВ; О.М.А. ВИЧ; П.Р. сифилис
6	Медицинская сестра врача-педиатра участкового	III- IV	ОРВИ, воспалительные заболевания нижних и верхних дыхательных путей, хронических бронхитов, пневмонии, тонзиллит	Медицинская карта № 28019 Ds: Пневмония; № 35494 Ds: абсцедирующая пневмония; № 6306 о. бронхит; № 62373 ОРВИ; № 5489 лакунарная ангина.
7	Медицинская сестра процедурной	II- IV	вирусы парентеральных гепатитов, СПИДа, гнойных инфекций мягких тканей, раневых инфекций, местных воспалительных процессов	Медицинская карта № 10966 уход за колостомой, зл. новообразование; № 9727 злокачественное новообр-е прав. голени, ВИЧ, ВГС; № 11511 миндалина метостаза (туалет, дренаж); № 23696 пункция молочной железы (перевязка); № 71556 злокач. новообразование яичников – пункция (перевязка)

Сводная ведомость результатов специальной оценки условий труда

Профессия/должность/специальность работника	Классы (подклассы) условий труда															Итоговый класс (подкласс) условий труда	Итоговый класс (подкласс) условий труда с учетом эффективного применения СИЗ	Повышенный размер оплаты труда (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Льготное пенсионное обеспечение (да/нет)
	химический фактор	биологический фактор	аэрозоли преимущественно фиброгенного действия	шум	инфразвук	ультразвук воздушный	вибрация общая	вибрация локальная	неионизирующие излучения	ионизирующие излучения	микроклимат	световая среда	тяжесть трудового процесса	напряженность трудового процесса									
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
1. Главный врач	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1	2	-	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2. Главная медицинская сестра	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
3. Врач-фтизиатр участковый	3.1	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
4. Врач-педиатр участковый	3.1	3.2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.2	-	Да	Да	Нет	Нет	Нет	Нет
5. Медицинская сестра процедурная	3.1	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
6. Медицинская сестра участковая врача педиатра участкового	3.1	3.3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	2	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет
7. Фельдшер-лаборант	2	3.3	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	3.2	3.1	3.3	-	Да	Да	Да	Нет	Нет	Нет

перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда по результатам специальной оценки условий труда на рабочих местах медицинских работников

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия
1. Главный врач	Не требуются	-
2. Главная медицинская сестра	Химический: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Уменьшение времени контакта с вредными веществами
3. Врач-фтизиатр	Химический: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Уменьшение времени контакта с вредными веществами
	Биологический: Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима	Профилактика инфекционных заболеваний
4. Врач-педиатр участковый	Химический: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Уменьшение времени контакта с вредными веществами
	Биологический: Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима	Профилактика инфекционных заболеваний
5. Медицинская сестра процедурная	Химический: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Уменьшение времени контакта с вредными веществами
	Биологический: Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима	Профилактика инфекционных заболеваний
6. Медицинская сестра участковая врача педиатра участкового	Химический: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Уменьшение времени контакта с вредными веществами
	Биологический: Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима	Профилактика инфекционных заболеваний
7. Фельдшер-лаборант	Биологический: Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима	Профилактика инфекционных заболеваний
	Тяжесть: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение тяжести трудового процесса
	Напряженность: Организовать рациональные режимы труда и отдыха	Снижение напряженности трудового процесса

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ГАУЗ «КГДКБ № 7» все эти требования законодательства выполнены в полном объеме.

Сводная информация о результатах специальной оценки условий труда работников ГАУЗ «КГДКБ № 7» представлена ниже.

Категория работников	Количество рабочих мест, на которых до 31.12.2018 г. проведена специальная оценка условий труда	Распределение результатов специальной оценки условий труда по классам условий труда						
		1	2	3.1	3.2	3.3	3.4	4
Медицинский персонал (врачи, средний и младший мед. персонал)	252	7	26	98	110	11	0	0
Прочий персонал, в т.ч. администрация	50	0	40	10	0	0	0	0

Из сводной таблицы видно, что **87 %** рабочих мест медицинского персонала и **20 %** рабочих мест прочего персонала (в основном это водители и хозяйственная служба) занято на работах с вредными условиями труда